

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

Главному врачу
ГУ «Полоцкий зональный центр
гигиены и эпидемиологии»
Гуриновичу М.Е.

Исх. № _____ дата _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оформление заключения о соответствии (несоответствии) продукции требованиям, установленным международными договорами Республики Беларусь, международными правовыми актами, составляющими нормативную правовую базу Единого экономического пространства

Сведения о заявителе:

Наименование заявителя (изготовитель/производитель; поставщик/импортер)

Местонахождение _____

УНП _____ телефон _____ факс _____ email _____

просит оказать консультативную помощь и оказать услугу по установлению соответствия (несоответствия) продукции требованиям, установленным международными договорами Республики Беларусь, международными правовыми актами, составляющими нормативную правовую базу Единого экономического пространства:

№ п/п	Наименование продукции (товаров)	Технический нормативный правовой акт на выпуск продукции (если применимо)	Код ТН ВЭД ЕАЭС	Наименование изготовителя, страна, юридический адрес	Адрес производственных или складских помещений (если применимо)

Перечень представляемых документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(в соответствии с перечнем документов на оформление Заключения о соответствии)

Достоверность представляемых документов подтверждаю:

Руководитель предприятия _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Представитель заявителя _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Оплату гарантируем.

Расчетный счет № _____ в _____
(наименование банка, код)

Заключение о соответствии (несоответствии) продукции требованиям, установленным международными договорами Республики Беларусь, международными правовыми актами, составляющими нормативную правовую базу Единого экономического пространства просим выдать представителю предприятия:

(Ф.И.О. № паспорта)

Руководитель предприятия _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.